DICHIARAZIONE DI DISCONOSCIMENTO DEL FATTO STORICO E

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

Il/La sottoscritto/a_____

Proprietario/a del veicolo_____targato_____

Assicurato per l' RCAuto con la Compagnia_____

DICHIARA

Che il veicolo sopraindicato in data_____ **NON è stato coinvolto nel sinistro**

avvenuto nella PROVINCIA DI_____ con il veicolo di controparte

targato_____ ed assicurato con la Compagnia_____

Dichiara altresì che il veicolo suddetto nel giorno indicato si trovava

_____

_____

_____

_____

_____

Qualora la controparte, nonostante il contenuto della mia dichiarazione, non receda dalla sua richiesta di risarcimento, il sottoscritto chiede sin d'ora, ai sensi del D.M. n. 191 del 29 ottobre 2008, di visionare **la documentazione prodotta dalla stessa (e nello specifico COPIA DELLA DENUNCIA DI SINISTRO FORMULATA DALLA CONTROPARTE)** al fine di poterla contestare e fornirvi elementi di prova contraria. A tal fine, allega alla presente **COPIA DI UN PROPRIO DOCUEMNTO IDENTIFICATIVO**.

Data_____ Firma_____

Informativa art. 13 del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati n. 2016/679 (GDPR). La informiamo che il trattamento delle informazioni ha lo scopo di gestire il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. I dati saranno conservati per il tempo necessario e avverrà, comunque, nel rispetto dei principi di necessità, finalità, pertinenza e non eccedenza sanciti ai sensi del Regolamento. La base giuridica del trattamento è la necessità di disporre di dati personali per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento nonché il perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento a svolgere l'attività assicurativa. Il Titolare del trattamento è Assiline S.r.l. a cui si può rivolgere per l'esercizio dei suoi diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR inviando una richiesta scritta.